Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE EXPEDICIÓN: Dia 29 | Mes 10 | Año 2025

CONTRATANTE SUPERINTENDENCIA NOTARIADO Y REGISTRO

CONTRATISTA	CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA		
CEDULA DE CIUDADANIA No.	1.032.467.800	DE	BOGOTA
CÓDIGO ACTIVIDAD RUT	000-0008299	CELULAR	3195306255
E-MAIL PERSONAL	ARTUROCAR7@GMAIL.COM		
E-MAIL INSTITUCIONAL	CARLOSA.DIAZ@SUPERNOTARIADO.GOV.CO		
BANCO	BOGOTA	No DE CUENTA	329090310

C.A. X C.C.

CONTRATO ACTUAL: No 154 DE Año 2025

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $ 25.985.280,00

HONORARIOS MENSUALES: $ 3.248.160,00

OBJETO DEL CONTRATO: El CONTRATISTA deberá prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa,dentro del plazo acordado,los servicios y/o actividades enunciadas a lo largo del presente contrato. Como contraprestación recibirá por parte del CONTRATANTE unas sumas de dinero, a título de honorarios.

NOMBRE SUPERVISOR DEL CONTRATO: CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO

CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ADMINISTRACION NOTARIAL

CDP No.	25725	CRP No.	72925
FECHA CDP	3/01/2025	FECHA CRP	15/01/2025

FECHA APROBACIÓN POLIZA: Día 14 | Mes 01 | Año 2025

LUGAR DE EJECUCION

CIUDAD: BOGOTA DC

DEPARTAMENTO: BOGOTA DC

FECHA / FINALIZACIÓN CONTRATO: Día 15 | Mes 09 | Año 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Día 16 | Mes 01 | Año 2025

TOTAL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: MESES 8 | DIAS 0

FECHA DE INICIO DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 16 | Mes 09 | Año 2025

ADICION Y/O PRORROGA No. 1

CDP No. 25725 CRP No. 72925

FECHA FINAL DE LA ADICION Y/O PRORROGA: Día 16 | Mes 12 | Año 2025

MESES 3 | DIAS 0 | VALOR $ 9.961.024,00

VALOR A COBRAR: $ 3.248.160,00

VALOR TOTAL # DE DIAS: $ 3.248.160,00

ES FACTURADOR ELECTRÓNICO

No de factura

PERIODO DE PAGO

	Día	Mes	Año				
DEL	01	10	2025	PAGO No.	No DÍAS		MES A COBRAR
AL	31	10	2025	10	30	100%	OCTUBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

2. OBLIGACIÓN DE PAGOS SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA

		Valor del Pago	Razon Social	Aporte
1.	COMPAÑÍA DE SALUD (EPS)	178000	SALUD TOTAL EPS	12.5%
2.	FONDO DE PENSIÓN	227800	PORVENIR	16%
3.	ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES (ARL)	7500	POSITIVA SEGUROS	0.522%

TOTAL A PAGAR $ 413.300 **PLANILLA DE PAGO No.** 90393123

2.1.1. RELACIÓN DE PAGOS

VALOR TOTAL DEL CONTRATO $ 35.946.304,00

			VALOR PAGO ACUMULADO	SALDO POR PAGAR
PAGO 01	VALOR DEL PAGO	$ 1.624.080,00	$ 1.624.080,00	$ 34.322.224,00
PAGO 02	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 4.872.240,00	$ 31.074.064,00
PAGO 03	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 8.120.400,00	$ 27.825.904,00
PAGO 04	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 11.368.560,00	$ 24.577.744,00
PAGO 05	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 14.616.720,00	$ 21.329.584,00
PAGO 06	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 17.864.880,00	$ 18.081.424,00
PAGO 07	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 21.113.040,00	$ 14.833.264,00
PAGO 08	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 24.361.200,00	$ 11.585.104,00
PAGO 09	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 27.609.360,00	$ 8.336.944,00
PAGO 10	VALOR DEL PAGO	$ 3.248.160,00	$ 30.857.520,00	$ 5.088.784,00
PAGO 11	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 12	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 13	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 14	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 15	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 16	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 17	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 18	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 19	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -
PAGO 20	VALOR DEL PAGO		$ -	$ -

PERIODO DE PAGO		Día	Mes	Año	PAGO No.	
	DEL	01	10	2025		OCTUBRE
	AL	31	10	2025	10	OCTUBRE

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

3. INFORME DE SUPERVISIÓN DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIAS
1.Presentar el informe de ejecución contractual y cuenta de cobro de manera mensual, teniendo encuenta los lineamientos establecidos por la Dirección Administrativa y Financiera. 2. Concertar previo inicio de cada periodo mensual con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar. 3.Apoyar las actividades archivísticas para la clasificación, organización, digitalización y levantamiento de inventarios documentales, de acuerdo con el ciclovital del documento y aplicando las Tablas de Retención Documental de la Entidad. 4.Brindar apoyo para adelantar los procesos de selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, preparación de traslados, transferencias documentales, eliminaciones documentales en archivos de gestión y central, de acuerdo con los procedimientos archivísticos establecidos en la entidad. 5.Apoyar la recolección de datos para la elaboración de diagnósticos integrales de archivos y documentos relacionados con el estado y mejoramiento de la gestióndocumental de la SNR. 6.Recibir y ubicar en la estantería correspondiente, las unidades documentales cajas referenciaX-300,X-200oX-100,como resultado de lasTransferenciasDocumentalesal Archivo Central de la Entidad. 7. Colaborar en la elaboración de los instructivos, protocolos, guías y demás documentos que se requieran, en cada una de las etapas del Archivo Central. 8. Apoyar en la elaboración y trámite de documentos, para el cumplimiento de las funciones administrativas del Grupo de Gestión Documental. 9. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad, sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 10. Participar de ser requerido en las reuniones y mesas de trabajo del Grupo de Gestión Documental y entregar las tareas asignadas. 11. Entregar los documentos que evidencien la ejecución del presente contrato, con sus antecedentes, borradores, datos o procedimientos a la SNR. 12.Cuidar,protegeryguardarlareservadelosdocumentosqueseanmanipulados,seleccionados,organizadosypuestosenrecepciónparadisposiciónfinalenrazóndelas actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 13. Prestar en forma personal los servicios profesionales por lo que no podrá subcontratar la labor encomendada. 14. Las demás funciones que el supervisor del contrato considere pertinentes, conforme a la naturaleza del mismo	**Organización hoja de vida de notarios y foliación.** Se realizaron un total de 134 carpetas 12 expedientes y se re foliaron 2. Detalles REGISTRO NOMBRE DE NOTARIO (EXPEDIENTE) NOMBRE DE NOTARIA CARPETAS RECIBIDAS CARPETAS ENTREGADAS CARPETAS PRODUCCIÓN CÓDIGO DE LA CARPETA NUMERO DE FOLIOS OBSERVACIONES 1 BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO VEINTE MEDELLIN 14 20 20 011 2260 2 ROBERTO CHAVES ECHEVERRY SEXTA MEDELLIN 3 6 6 029 272 3 ALBERTO VICTOR MARENCO MENDOZA TERCERA CARTAGENA 4 5 5 59 402 4 EDGAR ULLOA ULLOA TERCERA DE SOGAMOSO 7 9 9 69 1154 5 EDGAR ULLOA ULLOA TERCERA DE SOGAMOSO N/A N/A 3 69 1154 SE RE-FOLIAN 3 CARPETAS POR APARICIÓN DE NUEVA DOCUMENTACIÓN 6 MARIO OSWALDO ROSERO MERA TERCERA POPAYAN 5 7 8 87 695 7 ROBERTO JOSE TIRADO HERNANDEZ CUARTA MONTERIA 2 5 5 99 107 14 de octubre salida a las 15:00 8 NORBY FERNANDO MORA SANCHEZ PRIMERA FACATATIVA 6 7 7 113 1128 9 LIGIA JOSEFINA ERASO CABRERA SEPTIMA BOGOTA 15 19 19 122 2756 10 ROSA MERCEDES ROMERO PINTO ROSA MERCEDES ROMERO PINTO 9 15 15 136 1642 11 NORBY FERNANDO MORA SANCHEZ PRIMERA FACATATIVA N/A N/A 6 113 1162 SE RE-FOLIAN LAS 6 CARPETAS POR APARICIÓN DE NUEVA DOCUMENTACIÓN 12 OSCAR FERNANDO MARTINEZ BUSTAMANTE VEINTISEIS BOGOTA 8 17 17 159 1641 13 RUBY ASTRID DUARTE ROBAYO SETENTA Y SIETE BOGOTA 5 10 10 181 778 14 ALAIN DUPORT JARAMILLO SESENTA Y SIETE BOGOTA 3 4 4 320 186 **Reuniones.** Durante el periodo evaluado, se programaron reuniones con el objetivo de revisar el cumplimiento de metas y establecer nuevas directrices. Se confirma que se asistió a la totalidad de las reuniones programadas, cumpliendo con los compromisos establecidos y participando activamente en las discusiones y toma de decisiones.

NOTA: Si se requiere ampliar más las obligaciones con sus respectivas evidencias en los cuadros como texto o imágenes, favor colocarlas como anexos.

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Superintendencia de Notariado y Registro	MACROPROCESO: GESTIÓN FINANCIERA	Código: MP - GNFA - PO - 08 - PR - 05 - FR - 01
	PROCESO: EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	Versión: 2
	PROCEDIMIENTO: CUENTAS POR PAGAR	Fecha: 24 - 01 - 2025

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SOLICITUD Y AUTORIZACIÓN DE PAGO

4. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACIÓN PARA PAGO

Una vez verificado el desarrollo de las actividades asignadas para el presente período, se deja constancia que el (la) contratista **CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA** identificado (a) con cedula de ciudadania No **1.032.467.800** de **BOGOTA** cumplió sastifactoriamente con el objeto y obligaciones del contrato de Prestación de Servicios No **154** de **2025** conforme las normas, especificaciones, procedimientos, y demás normas técnicas exigibles.

del CRP No. **72925** CDP No **25725**

Se autoriza el pago por la suma de : **$ 3.248.160,00**

Valor en letras: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO SESENTA PESOS CON 00 CTVOS**

		Día	Mes	Año		
PERIODO DE PAGO	**DEL**	01	10	2025	**PAGO No.**	**OCTUBRE**
	AL	31	10	2025	**10**	**OCTUBRE**

Para constancia se firma en **BOGOTA DC** a los **29** días del mes de **OCTUBRE** de **2025**

SUPERVISOR

Carlos E. Melenje

Firma Supervisor
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR ADMINISTRACION NOTARIAL

CONTRATISTA

Carlos D.

Firma Contratista
CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA
Cedula de Ciudadania No
1.032.467.800 **de** BOGOTA

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
Bogotá D.C., - Colombia
http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

CERTIFICACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL

Que el(la) señor(a) NOMBRE **Carlos Arturo Diaz Valencia**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1032467800** de Bogotá, en su calidad de Contratista de la SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO contrato No. **154** de **2025** realizó el pago de la seguridad social correspondiente al mes de **octubre 2025**.

Dependencia	**DIRECCIÓN_ADMINISTRATIVA_Y_FINANCIERA - DAF_GD**								
Perfil Contratista	Técnico administrativo tipo B								
Mes a cobrar	**Desde**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Hasta**	**Día**	**Mes**	**Año**	
		01	**10**	**2025**		**31**	**10**	**2025**	
Planilla seguridad social	Valor Salud							$ 178.000	
	Valor Pensión							$ 227.800	
	Valor ARL							$ 7.500	
	Pensionado / anexar resolución								
	Número de planilla							**90393123**	
	Periodo de la planilla							**2025-10**	
	Fecha pago planilla							**7/10/2025**	

Se expide la presente certificación una vez verificado el pago de la planilla anteriormente relacionada y sirve como soporte para cuenta de cobro del contratista a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2025.

FIRMA DEL SUPERVISOR
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
(Director administración notarial)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032467800	CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA	Calle 64 i sur 3 37	7900072	arturocar7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	07/10/2025	90393123	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032467800	CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA		Calle 64 i sur 3 37	7900072	arturocar7@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	07/10/2025	90393123	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032467800	DIAZ VALENCIA CARLOS ARTURO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO PARA BASE DE RETENCION EN LA FUENTE AÑO GRAVABLE 2025

De acuerdo con la Ley 2277 de 2022, Reforma tributaria para la igualdad y justicia social, Decreto 2231 de 2023, Decreto 1625 de 2016, paragrafo 2 del articulo 383 del estatuto tributario, la retención en la fuente establecida en el presente artículo será aplicable a los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria, me permito certificar **bajo la gravedad de juramento** que:

DEPURACIÓN CÁLCULO DE RENTA	SI	NO
1. OBLIGADO A DECLARAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA. Durante el año 2024 mis ingresos totales (por todos los conceptos tanto laborales como no laborales) fueron iguales o superiores a 1400. UVT.		x
2. Soy responsable del impuesto sobre la renta.		x
3. Dependiente Económico: parágrafo 2 del art 387 del Estatuto Tributario, adjuntando Certificado expedido por Contador Público, con soportes Decreto 099 de 2013 Art. 2 Numeral 3, **cuando es el caso de hijos menores de 18 años, se debe adjuntar registro civil.**		x
4. Realizo aportes voluntarios al Fondo de Pensiones y Cesantías.		x
5. AFC: Realizo ahorro en Cuentas de Ahorro para el Fomento de la Construcción. **Adjuntar pago mensual del ahorro realizado.**		x
6. Crédito de Vivienda: Realizo pagos de crédito de vivienda, A**djuntar extracto bancario del crédito de vivienda de la vigencia correspondiente.**		x
7. Medicina prepagada: Realizo pagos de medicina prepagada, A**djuntar certificación de esta incluyendo el valor pagado por la vigencia que corresponda.**		x
8. Dando aplicación al art. 9 del Decreto 2231 de 2023, es necesario indicar si va a tomar costos y deducciones asociadas a las rentas de trabajo relacionadas a la presente cuenta de cobro si: a. Marca (SI), se aplicara la tarifa de retención en la fuente del artículo 392 del E.T (entre el 10% y 11%). b. Marca (NO), se aplicará la tarifa de retención en la fuente del artículo 383 del E.T. de acuerdo con depuración de renta y UVT aplicable.		x
9. Ha suscrito contratos durante el año 2025: por un valor igual o superior a 4000 UVT ($199.196.000)		x

Nota: Remitir los soportes a los que hay lugar únicamente para contratos cuyos honorarios superen los $**6.000.000 mensuales**.

En constancia de lo anterior, se firma a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

Carlos D.

NOMBRE Carlos Arturo Diaz Valencia

CC 1032467800

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	arl carlos.pdf	arl carlos.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CRP 72925 DAF-GD2175- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 154_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	CRP 72925 DAF-GD2175- CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 154_2025- TECNICO ADMINISTRATIVO TIPO B.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	DESIGNACION DE SUPERVISION Carlos Arturo.pdf	DESIGNACION DE SUPERVISION Carlos Arturo.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA DE INICIO CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA.pdf	ACTA DE INICIO CARLOS ARTURO DIAZ VALENCIA.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	Compromiso 71925 adicionado vf.pdf (Archivado)	Compromiso 71925 adicionado vf.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	10. Compromiso 72925 adicionado vf.pdf	10. Compromiso 72925 adicionado vf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Carlos Diaz del 1 de Agosto al 31 del 2025.pdf	Cuenta de cobro Carlos Diaz del 1 de Septiembre al 31 del 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE DEL 1 AL 30 DE 2025.zip	EVIDENCIAS MES DE SEPTIEMBRE DEL 1 AL 30 DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 Examenesmedicos.pdf	4 Examenesmedicos.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 16 al 31 de Enero 2025.zip	Evidencias del 16 al 31 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro del 16 al 31 de Enero del 2025.pdf	Cuenta de cobro del 16 al 31 de Enero del 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias del 1 al 28 de febrero del 2025.zip	Evidencias del 1 al 28 de febrero del 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	1. CUENTA DE COBRO DEL 1 AL 28 FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Evidencias 01 de marzo al 31 del 2025.zip	Evidencias 01 de marzo al 31 del 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro del 1 al 31 Marzo de 2025.pdf	Cuenta de cobro del 1 al 31 Marzo de 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS ABRIL DEL 1 AL 30 DEL 2025.zip	EVIDENCIAS ABRIL DEL 1 AL 30 DEL 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro del 1 al 30 de abril 2025.pdf	cuenta de cobro del 1 al 30 de abril 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE MAYO AL 31 DE MAYO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	1. CUENTA DE COBRO DEL 1 Al 31 MAYO 2025.pdf	1. CUENTA DE COBRO DEL 1 Al 31 MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL DE 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 AL 30 DE JUNIO DEL DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1. CUENTA DE COBRO del 1 al 30 JUNIO 2025 CARLOS DIAZ .pdf	1. CUENTA DE COBRO del 1 al 30 JUNIO 2025 CARLOS DIAZ .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 JULIO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 01 AL 31 JULIO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO CARLOS DIAZ DEL 1 DE JULIO AL 31 DEL 2025 .pdf	CUENTA DE COBRO CARLOS DIAZ DEL 1 DE JULIO AL 31 DEL 2025 .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2025.zip	EVIDENCIAS DEL 1 DE AGOSTO AL 31 DE AGOSTO 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro del 1 al 30 Septiembre 2025 Carlos Diaz .pdf	Cuenta de cobro del 1 al 30 Septiembre 2025 Carlos Diaz .pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 31 DE 2025.zip	7. EVIDENCIAS MES DE OCTUBRE DEL 1 AL 31 DE 2025.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14973473260

(415)7707212489984(8020) 000001497347326 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 4 6 7 8 0 0	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 2 4 6 7 8 0 0	2 0 1 2 1 2 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	VALENCIA	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 64 I SUR 3 37

42. Correo electrónico: arturocar7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 5 3 0 6 2 5 5	7 9 0 0 0 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 8 3 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 18 / 13 : 53: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DIAZ VALENCIA CARLOS ARTURO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

La presente acta tiene como fin verificar el recibo final y a satisfacción correspondiente al periodo **Del 01 al 31 de octubre 2025,** de los servicios prestados por el contratista **Carlos Arturo Diaz Valencia** adscrito a la Superintendencia de Notariado y Registro, teniendo en consideración la siguiente relación:

1. De acuerdo a las obligaciones contractuales, los entregables que soportan el cumplimiento de su ejecución, fueron los siguientes:

Organización hoja de vida de notarios y foliación.

PRODUCCIÓN OCTUBRE 2025						
REGISTRO	**NOMBRE DE NOTARIO (EXPEDIENTE)**	**NOMBRE DE NOTARIA**	**CARPETAS PRODUCCIÓN**	**CÓDIGO DE LA CARPETA**	**NUMERO DE FOLIOS**	**OBSERVACIONES**
1	BLANCA YOLANDA BERMUDEZ BELLO	VEINTE MEDELLIN	20	011	2260	
2	ROBERTO CHAVES ECHEVERRY	SEXTA MEDELLIN	6	029	272	
3	ALBERTO VICTOR MARENCO MENDOZA	TERCERA CARTAGENA	5	59	402	
4	EDGAR ULLOA ULLOA	TERCERA DE SOGAMOSO	9	69	1154	
5	EDGAR ULLOA ULLOA	TERCERA DE SOGAMOSO	3	69	1154	SE RE-FOLIAN 3 CARPETAS POR APARICIÓN DE NUEVA DOCUMENTACIÓN
6	MARIO OSWALDO ROSERO MERA	TERCERA POPAYAN	8	87	695	
7	ROBERTO JOSE TIRADO HERNANDEZ	CUARTA MONTERIA	5	99	107	14 de octubre salida a las 15:00
8	NORBY FERNANDO MORA SANCHEZ	PRIMERA FACATATIVA	7	113	1128	
9	LIGIA JOSEFINA ERASO CABRERA	SEPTIMA BOGOTA	19	122	2756	
10	ROSA MERCEDES ROMERO PINTO	ROSA MERCEDES ROMERO PINTO	15	136	1642	
11	NORBY FERNANDO MORA SANCHEZ	PRIMERA FACATATIVA	6	113	1162	SE RE-FOLIAN LAS 6 CARPETAS POR APARICIÓN DE NUEVA DOCUMENTACIÓN
12	OSCAR FERNANDO MARTINEZ BUSTAMANTE	VEINTISEIS BOGOTA	17	159	1641	
13	RUBY ASTRID DUARTE ROBAYO	SETENTA Y SIETE BOGOTA	10	181	778	
14	ALAIN DUPORT JARAMILLO	SESENTA Y SIETE BOGOTA	4	320	186	

Se realizaron un total de 134 carpetas 12 expedientes y se re foliaron 2.

Reuniones.

Durante el periodo evaluado, se programaron reuniones con el objetivo de revisar el cumplimiento de metas y establecer nuevas directrices. Se confirma que se asistió a la totalidad de las reuniones

Superintendencia de Notariado y Registro

FORMATO DE CUMPLIMIENTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN

programadas, cumpliendo con los compromisos establecidos y participando activamente en las discusiones y toma de decisiones.

Anexos: Evidencias.

OBSERVACIONES:

En consecuencia, el supervisor hace constar que las obligaciones contractuales se han cumplido y los entregables han sido allegados por el CONTRATISTA y recibidos a satisfacción.

La presente se firma, por quienes en ella intervinieron.

Contratista.

Carlos D.

Carlos Arturo Diaz Valencia
C.C. 1032467800 de Bogotá.

Carlos E. Melenje

Supervisora del Contrato.
CARLOS ENRIQUE MELENJE HURTADO
DIRECTOR DE ADMINISTRACION NOTARIAL

Aprobó: Sarah Rodríguez Barrera